



Museums- und Heimatverein e.V.
Neustadt bei Coburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
Museums- und Heimatverein e.V. Neustadt bei Coburg

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße – PLZ – Wohnort

Email-Adresse

Mit der Übersendung des Schriftverkehrs per email bin ich einverstanden.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt aktuell jährlich 20,00 €.

Ort

Datum

Unterschrift



Museums- und Heimatverein e.V.
Neustadt bei Coburg

Erteilung eines SEPA – Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Museums- und Heimatverein e.V. Neustadt b. Coburg

Anschrift des Zahlungsempfängers: Hindenburgplatz 1, 96465 Neustadt b. Coburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 4177700000007088

Die Mandatsreferenz ist Ihre IBAN-Nummer.

SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung. Abbuchung am ersten Arbeitstag im Mai, erstmals im Jahr _____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bank BIC

IBAN _____

Ort Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)